**内蒙古医科大学第二附属医院移动医生、移动护理、移动输液服务项目**

**竞争性磋商采购公告**

内蒙古医科大学第二附属医院移动医生、移动护理、移动输液服务项目，采购人为内蒙古医科大学第二附属医院，项目资金来源为财政性资金。本项目已具备采购条件，中国远东国际招标有限公司受采购人的委托，现对该项目进行竞争性磋商。

**一、项目概述**

1、名称与编号

项目名称：内蒙古医科大学第二附属医院移动医生、移动护理、移动输液服务项目

项目编号：0722-2022FE7039NMF

2、内容及分包情况（技术规格、参数及要求）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **包号** | **服务名称** | **核心参数** | **数量** | **技术规格、参数及要求** | **预算金额(万元)** |
| 1 | 内蒙古医科大学第二附属医院移动医生、移动护理、移动输液服务项目 | 移动端病人管理,医嘱管理,口服药管理,护理文书书写,护理决策支持,护理助手等服务功能.含PDA设备和平板电脑设备。 | 1 | 详见磋商文件 | 85 |

**二、供应商的资格要求**

3.1本次招标要求供应商须具备以下资格：

3.1.1供应商应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件；

3.1.2供应商通过“中国裁判文书网”查询显示投标单位、法定代表人近一年内无行贿犯罪记录；

3.1.3供应商未被列入最高人民法院“信用中国”网站失信被执行人以及重大税收违法失信主体名单，不存在政府采购不良行为记录；

3.1.4供应商未被工商行政管理机关列入“国家企业信用信息公示系统”经营异常名录及严重违法失信企业名单（黑名单）；

3.1.5供应商未被中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

3.1.6供应商参加政府采购活动前三年内，在经营活动中无重大违法记录；

3.1.7本项目不接受联合体投标。

**三、磋商文件获取的时间、地点、方式**

获取时间：2022年7月12日至2022年7月19日（每日上午9:00至12:00，下午2:30至5:30）

获取方式：[供应商须提供以下加盖公章的扫描件，发送至ydzbnmgej@163.com邮箱进行审核，审核合格后，由代理公司通知审核合格的供应商](mailto:供应商须提供以下加盖公章的扫描件，发送至zyzbnmg@126.com邮箱进行审核，审核合格后，由代理公司通知审核合格的供应商获取磋商文件)。

（1）企业营业执照副本；

（2）法定代表人授权委托书（按附件格式填写）；

（3）近六个月内任意一个月依法缴纳社保的证明材料；

（4）近六个月内任意一个月依法纳税的证明材料；

（5）2020或2021年度经审计的财务审计报告或银行出具的资信证明

（6）供应商通过“中国裁判文书网”查询显示投标单位、法定代表人近一年内无行贿犯罪记录的查询截图；

（7）供应商未被列入“国家企业信用信息公示系统”经营异常名录信息及严重违法失信企业名单（黑名单）信息的查询截图；

（8）对在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等渠道列入失信被执行人、重大税收违法失信主体名单、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，不得参与政府采购活动。

（9）供应商须提供参加政府采购活动前三年内，在经营活动中无重大违法记录的承诺书；

（10）报名人填写投标报名表

**四、磋商文件售价**

本次磋商文件免费领取。

**五、递交投标（响应）文件截止时间、开标时间及地点**

递交投标（响应）文件截止时间：2022年7月22日上午 9:30

投标地点：内蒙古呼和浩特市新城区科尔沁北路绿地智海大厦A3座10楼1002

开标时间：2022年7月22日上午 9:30

开标地点：内蒙古呼和浩特市新城区科尔沁北路绿地智海大厦A3座10楼1002

**六、发布公告的媒介**

本公告在内蒙古医科大学第二附属医院官网（http://www.nyefy.com/）、中国招标投标公共服务平台（http://www.cebpubservice.com/index.shtml）、内蒙古招标投标公共服务平台（http://zbgg.nmgztb.com.cn/）同时发布，其他网站转载无效。

**七、联系方式**

招 标 人：内蒙古医科大学第二附属医院

地 址：内蒙古呼和浩特市赛罕区科尔沁南路59号

联 系 人：李女士

电 话：0471-2576276

招标代理机构：中国远东国际招标有限公司

地 址：内蒙古呼和浩特市新城区科尔沁北路绿地智海大厦A3座10楼

联 系 人：陈鹏德、施昱良

联系电话：0471-6381246

邮 箱：ydzbnmgej@163.com

中国远东国际招标有限公司

2022年7月12日

**附件1：**

**授权委托书**

本人 （姓名）系 （响应人名称）的法定代表人，现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义参加 （项目名称） （包号）投标报名和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：

。

代理人无转委托权。

法定代表人身份证国徽面复印件

法定代表人身份证人像面复印件

加盖单位公章

授权委托人身份证国徽面复印件

授权委托人身份证人像面复印件

投 标 人： （签章）

法定代表人： （签字）

身份证号码：

委托代理人： （签字）

身份证号码：

年 月 日

**附件2：**

**投标报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号 |  |
| 项目名称、包号 |  |
| 供应商名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 邮编 |  |
| 供应商详细通讯地址 |  |
| 联系人 |  |
| 手机 |  |
| 固定电话/传真 |  |
| E-mail （电子邮箱）  （务必填写准确） |  |
| 开户行 |  |
| 开户行账号 |  |
| 资料附件 | 需递交的资料：  1、按照招标公告及资格要求附件中要求提供所有证明文件。  2、响应人认为有必要提交的其它相关资料。 |